

Marca da Bollo

€ 16,00

**Spett.le Ufficio Tecnico
Settore Urbanistico
COMUNE DI AVETRANA**

Oggetto: Richiesta certificato di destinazione urbanistica

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

residente a _____ alla via _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica delle seguenti particelle:

Foglio _____ P.lle _____

Foglio _____ P.lle _____

Foglio _____ P.lle _____

Foglio _____ P.lle _____

Foglio _____ P.lle _____

Foglio _____ P.lle _____

Allego alla presente:

- Stralcio catastale in originale/ a firma di tecnico abilitato alla professione.

Avetrana li _____

In fede
